

社團法人台灣彩虹愛家生命教育協會

全國性繳費(稅)業務授權轉帳繳款申請書

申請人茲向 貴行申請 委託 (一銀交易代號9219-1) 終止 (一銀交易代號9219-2)

舊戶提高限額 (一銀交易代號9219-3, 限關稅費及基金證券費)

以申請人下列約定之活期性存款帳戶(以下稱約定扣款帳戶)逕行轉帳扣繳下表申請人或第三人應支付予委託單位之款項, 並遵守下列約定事項:

- 1、申請人同意貴行依財金資訊股份有限公司(以下稱財金)「全國性繳費(稅)系統」所傳送之訊息, 自下列活期性存款帳戶轉帳扣繳應付款項, 當申請人存款金額不足、帳戶遭法院、行政執行署或其他機關扣押或存款帳戶結清時, 貴行得不予扣款。其因上開事由所致之損失或責任, 概由申請人自行負擔。
- 2、為辦理本件轉帳扣款業務, 委託單位得將申請人轉帳扣繳資料交付予帳務代理行, 經由財金轉交貴行辦理; 貴行亦得將扣繳結果(包括扣繳不成功之原因)經由財金回覆帳務代理行, 由帳務代理行回覆委託單位。
- 3、申請人同意由貴行逕依委託單位提供經由「全國性繳費(稅)系統」傳送之資料(含扣款日期、金額等), 辦理轉帳扣繳作業, 如因此所生之錯誤或疏漏, 由申請人逕洽委託單位處理。
- 4、申請人瞭解使用本服務每筆轉帳扣繳可能需繳納手續費, 申請人將自行向委託單位確認, 如需由申請人負擔手續費者, 申請人並授權貴行自約定扣款帳戶逕行扣繳。
- 5、「全國性繳費(稅)系統」如發生故障或電信中斷或其他不可抗力之事由致無法交易者, 貴行得順延至系統恢復正常, 始予扣款。
- 6、申請人同意本作業轉帳扣繳限額, 關稅費及基金證券費(基金費、財富管理、證券費)單筆及每日最高轉帳扣繳限額各為新臺幣伍佰萬元及叁仟萬元, 其餘約定繳費項目單筆及每日最高轉帳扣繳限額為新臺幣伍佰萬元。
- 7、貴行於同一日需自約定扣款帳戶執行多筆轉帳扣繳作業而申請人存款不足時, 申請人同意貴行得依貴行實際作業之順序扣款。

| 用 戶* | | 繳 費 類 別 | | 委 託 單 位 | |
|------|-------------|---------|------------|----------------------|--------------|
| 戶名 | 身分證 統一編號 | 名 稱 | 代號 (5碼) | 名 稱 | 代 號 (8碼) |
| | | 慈善公益捐款 | 0000 4 | 社團法人台灣彩虹愛家 生命教育協會 | 1000261 3 |

*用戶欄之戶名請填載原繳費(稅)義務人姓名或名稱, 如投信基金之基金買受人、信用卡之持卡人。如申請人係委託/終止扣繳本人費(稅), 該(用戶)欄(含戶名及身分證號碼), 請劃斜線刪除。

本授權書一式三聯; 第三聯由發動者留存, 第一聯及第二聯由交發動行送交扣款金融機構核印建檔後, 第一聯由扣繳金融機構留存, 第二聯交發動行留存。

此致 第一銀行

申請人: _____ (請簽蓋扣款帳戶留存印鑑)

身分證字號:

扣款銀行:

扣款帳戶帳號:

中華民國 年 月 日

以下由扣款銀行填載

核印: _____ 銀行 _____ 分行 經辦 _____ 主管 _____ 日期 _____

【2016年12月版】

請將正本郵寄回協會做後續銀行核印手續，謝謝！



【銀行定期定額捐款授權書】

| | | | | | |
|---|--------------|------|-------|------|------------------|
| 捐款人資料(第一次捐款: <input type="checkbox"/> 是 / <input type="checkbox"/> 否) | | | | | |
| 請勾選欲支持之專案: <input type="checkbox"/> 生命園丁 <input type="checkbox"/> 生命教育 <input type="checkbox"/> 發現台灣生命小勇士 <input type="checkbox"/> 陽光小樹苗偏鄉計畫 <input type="checkbox"/> 由彩虹愛家視需求分配 | | | | | |
| 捐款人姓名 | | 聯絡電話 | | 出生日期 | 西元 年 月 日 |
| 身分證字號 / 公司統編 | (自然人憑證報稅者必填) | 通訊地址 | □□□ | | |
| E-MAIL | | | 收據抬頭 | | |
| 捐款金額 每月捐款: <input type="checkbox"/> 300元 <input type="checkbox"/> 600元 <input type="checkbox"/> 1,000元 <input type="checkbox"/> 2,000元 <input type="checkbox"/> 其他_____元 | | | | | |
| 捐款期限 <input type="checkbox"/> 定期捐款: 本人願意從西元____年____月至 西元____年____月止, 共____次。 <input type="checkbox"/> 長期捐款: 每月定期捐款, 不限期數(如欲終止請來電告知)。 | | | | | |
| ※法定告知及同意事項: 彩虹愛家生命教育協會為辦理及管理各項捐款及推廣章程所訂各項業務事宜, 須於本會營運期間在台灣及海外地區蒐集、處理及利用捐款人前項個人資料, 捐款人得隨時請求查詢、閱覽、提供複本、補充、更正、停止或刪除之。若捐款人不願提供, 則無法完成捐款, 或將被視為匿名捐贈。 | | | | | |
| 1. 本人是否同意公開真實姓名於捐款芳名錄? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否, 請用_____名稱代替 | | | | | |
| ※依據財團法人法第25條第二款之規定, 除捐款人表示反對, 本會需主動公開捐贈者姓名及金額, 若您勾否但未自行命名, 彩虹愛家將以「善心人士」名稱為您徵信。 | | | | | |
| 2. 捐款收據索取方式: <input type="checkbox"/> 自然人憑證報稅 <input type="checkbox"/> 年度彙總一次寄發 <input type="checkbox"/> 按次寄發 <input type="checkbox"/> 不需要 | | | | | |
| ※為減省郵資與人力資源、並配合環保措施, 邀請您收據部份勾選年度彙總一次寄發的方式或自然人憑證報稅。 | | | | | |
| 3. 彩虹親子月刊: <input type="checkbox"/> 電子月刊(掃Line@加入好友) <input type="checkbox"/> 索取紙本 <input type="checkbox"/> 不需要, 自行上官網瀏覽 | | | | | |
| 扣款人資料(<input type="checkbox"/> 同捐款人資料 / <input type="checkbox"/> 與捐款人不同) | | | | | |
| 立授權書人(戶名) | | 聯絡電話 | (日間) | (手機) | |
| 扣款銀行 | 銀行 | 分行 | 身分證字號 | | |
| 扣款帳號 | | | | | (暫無開通中國信託、花旗、郵局) |
| 授權人同意簽名: | | | | | |

填單日期: _____

捐款人編號: _____

感謝您參與在我們的願景當中, 一起為轉化、提昇台灣正面價值而努力。若您欲查詢捐款情況, 歡迎隨時上彩虹愛家網站查閱徵信芳名錄(<http://www.rainbowkids.org.tw>)或來電洽詢。

捐款專線: 02-2908-0280#104(林小姐)



彩虹愛家 Line@

傳真:02-2908-0247 E-mail:lyc@rkf.org.tw

協會地址:24257新北市新莊區中正路708號7樓

11101